



Club des Archers Manosquins  
 Maison des Associations  
 04100 MANOSQUE  
 Tel: 06 43 59 14 20  
 Site internet  
 www.archersmanosquins.net

## Année 2011 / 2012

### DOSSIER D'INSCRIPTION ou de REINSCRIPTION

(Rayer la mention inutile)

NOM\* : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Profession: .....

Adresse: .....

Code Postal: .....

Ville: .....

Adresse e-mail : .....

Téléphone 1 : .....

Téléphone 2 : .....

<b>Type de licence</b> (cocher, voir notice page 2)	
Poussin	
Jeune	
Découverte jeune	
<b>N° de licence FFTA</b>	

*\* tous les renseignements demandés dans ce dossier sont à usage exclusif du club et ne peuvent être communiqués à des organismes ou personnes étrangères à la pratique ordinaire et nécessaire du tir à l'arc.*

**L'archer est licencié(e) à la F.F.T.A. par les soins du Club des Archers Manosquins et a été informé des conditions d'adhésion à l'assurance proposée par la Fédération.**

*Date et Signature de l'archer*

*Pour les mineurs  
 Nom et signature du Responsable légal*

Nom :

<b>CADRE RESERVE AU CLUB</b>			
<b>Annuelle</b>	<b>Poussin 77,00€</b>	<b>Jeune 86,00€</b>	
<b>Découverte (à partir d'avril)</b>			<b>Jeune 51,00€</b>
<b>Abonnement à la revue</b>	<b>27,00 €</b>		
<b>Remise «famille» sur licence</b>	<b>- 10,00€</b>		
<b>Déduction si refus d'assurance fédérale</b>	<b>- 0,30€</b>		

<b>Total à payer</b>				
<b>Paiement</b>	<b>date</b>	<b>espèces</b>	<b>chèque</b>	<b>montant</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

<b>Certificat médical</b>	<b>date</b>	
<b>compétition</b>	<b>oui</b>	<b>non</b>

## NOTICE LICENCES:

<b>Types de licences</b>	<b>Condition : être né(e)</b>	<b>Vous êtes</b>	<b>Vous avez</b>
<b>ADULTES</b>	Avant le 01.01.1953 Entre le 01.01.1953 et le 31.12.1962 Entre le 01.01.1963 et le 31.12.1991	<b>(SV) Super Vétéran</b> <b>(V) Vétéran</b> <b>(S) Senior</b>	59 ans et plus 50/59 ans 21/49 ans
<b>JEUNES</b>	Entre le 01.01.1992 et le 31.12.1994 Entre le 01.01.1995 et le 31.12.1997 Entre le 01.01.1998 et le 31.12.1999 Entre le 01.01.2000 et le 31.12.2001	<b>(J) Junior</b> <b>(C) Cadet</b> <b>(M) Minime</b> <b>(B) Benjamin</b>	18/20 ans 15/17 ans 13/14 ans 11/12 ans
<b>POUSSINS</b>	Après le 01.01.2002	<b>(P) Poussin</b>	10 ans et moins

Adulte loisir : Pratique en club et accès aux stages non dédiés à la compétition

Adulte compétition : Accès aux compétitions et aux stages dédiés à la compétition

Découverte jeune : 1<sup>ère</sup> licence valable du 1<sup>er</sup> mars au 31 Aout ; suivant tableau ci-avant ;

Découverte adulte : 1<sup>ère</sup> licence valable du 1<sup>er</sup> mars au 31 Aout ; suivant tableau ci-avant.

► **Partie à vérifier lors de la réception du dossier par le responsable des inscriptions (le certificat médical et l'autorisation d'intervention médicale en cas d'urgence sont obligatoires)**

## ANNEE 2011 / 2012

### AUTORISATION PARENTALE POUR UN ENFANT MINEUR

Je, soussigné(e),....., responsable légal de

(nom et prénom de l'enfant) .....

Oui  Non

**AUTORISE** (cocher les cases)

mon enfant à pratiquer le tir à l'arc et les exercices liés à la pratique de ce sport au sein du Club des Archers Manosquins, affilié à la Fédération Française de Tir à l'Arc (F.F.T.A.)

- au gymnase des Varzelles de Manosque;
- et/ou au terrain extérieur boulevard Garidel;

**le (la) représentant(e) du Club des Archers Manosquins présent(e) sur les lieux à alerter les services d'urgence compétents, et à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessitera son état en cas d'accident lors d'un entraînement ou d'une compétition. J'accepte toute hospitalisation décidée par les services de secours appropriés (POMPIERS SAMU...) dans l'hôpital compétent le plus proche ;**

la diffusion de photos de mon enfant dans les médias, notamment pour illustrer les articles de journaux ou sur le site Internet du club ;

mon enfant à repartir seul(e) à l'issue des séances d'école de tir;

Oui  Non

**INFORME** le club des Archers Manosquins

(cocher les cases)

que mon enfant souffre de maladie ou/et d'allergie grave dont le club doit être informé (fournir obligatoirement un certificat médical avec indication éventuelle du ou des traitements à surveiller);

que mon enfant a passé une visite médicale de non contre indication à la pratique du Tir à l'Arc, y compris en compétition

**(JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE CERTIFICAT MEDICAL);**

**RECONNAIS** avoir pris connaissance des informations suivantes concernant le fonctionnement du club

*(Cocher les cases pour signifier que vous avez pris connaissance du contenu de l'article) :*

- Le club demande que chaque enfant soit accompagné jusqu'à l'intérieur de la salle (ou jusque sur le terrain extérieur) par une personne responsable qui s'assurera de l'effectivité du cours et, sauf autorisation contraire ci avant, viendra récupérer l'enfant en fin de séance, dans la salle (ou sur le terrain extérieur). Le club sera déchargé de toute responsabilité en cas de manquement à cette règle;
- les horaires d'entraînements et les règles de fonctionnement de l'école de tir m'ont été communiqués;
- ces renseignements ainsi que d'autres informations pratiques sont disponibles sur le site internet du club : [www.archersmanosquins.net](http://www.archersmanosquins.net) ;
- les statuts du club et le règlement intérieur sont disponibles sur le site Internet du club: [www.archersmanosquins.net](http://www.archersmanosquins.net). Ces documents sont remis sur simple demande à tout adhérent ne possédant pas de liaison internet ou qui en ferait la demande;
- Je note que mon accord sera sollicité pour les déplacements qui pourraient être proposés à mon enfant pour participer à des rencontres ou des compétitions adaptées à son âge.

Fait à ..... le .....

Signature du responsable légal de l'enfant: